MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/ 5/e8850 APPLICANT(S) FILING DATE

	AS FILED			TER NDMENT	AFTER 2 AMENDMENT		CLAIMS	AS F	AS FILED		AFTER		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1							51							
3		b	\	 / 	 -		52 53		 	 	 	 	 	
4		m	/	//		· · · · · ·	54		 		 			
5		7					55							
6							56							
7			/				57		 	<u> </u>			<u> </u>	
8			/	 \	·		<u>58</u> 59		 					
10			/			 	60		 				<u> </u>	
_ 11							61							
12		روا	\rightarrow	/			62	-	ļ					
13 14		9		/			63 64						 	
15		8	\	/			65			<u> </u>				
16		70	\rightarrow				66	1					 	
17		(0)					67							
18		Q.					68							
19 20		8	/	$\overline{}$		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	69 70		 					
21		18		\longrightarrow			70	 	 				· · · · ·	
22							72							
23							73							
24		<u> </u>		/			74		ļ				·	
25 26		 	-X				75 76							
27		90					77	-						
28		Ť					78							
29			/				79							
30 31							80	 	ļ	!				
32							81 82							
33						·	83							
34							84						·	
35							85							
36 37							86 87	<u> </u>		 	·			
38			 	-) [88	 	· ·	 				
39							89	1						
40							90							
41				-			91							
42			 				92 93	 				<u> </u>		
44		·	-	- -			93			 				
45							95							
46							96							
47				\bot			97							
48 49							98							
50		i		-}-			100	1				 		
TOTAL							TOTAL							
IND. TOTAL		▼		▼		▼	IND.	 _	▼		▼.	<u> </u>	→	
DEP.		((-		4	TOTAL DEP.		(=	25	((-	
TOTAL CLAIMS						1	TOTAL CLAIMS		ing in the	26				
PTO - 1360	(REV. 11/0)		· · · · · · · ·						TMENT of CO				